

DATA DE ENTREGA: ___/___/___

Colaborador: _____

PEDIDO DE REDUÇÃO DE PROPINAS - ANO LETIVO 201_/201_

Nome do Aluno: _____ B.I. N.º _____

Data de Nascimento: _____ Ano _____ Turma _____ Telefone: _____

1) Está Inscrito no presente ano letivo 201_/201_?

SIM		NÃO	
SIM		NÃO	

2) Teve redução de propinas em anos letivos anteriores?

3) MOTIVO DO PEDIDO DE DESCONTO:

3.1 – Protocolo com: _____

3.2 – Familiar de Colaborador:

3.3 – Familiar de Aluno (a)

3.4 – Familiar de Antigo (a)- Aluno (a):

Nome do Familiar: _____

N.º _____ Curso: _____ Ano _____ Estabelecimento de Ensino: _____

Grau de Parentesco _____ Pertence ao mesmo agregado familiar: _____

3.5 – Outro: _____ %

Outras informações Consideradas Pertinentes: _____

Declaro que tomei conhecimento das normas constantes no Regulamento de Ação Social.

Lisboa, _____ de _____ de _____

(Assinatura do requerente)

ATENÇÃO:

Os alunos que requeiram redução de propinas, não poderão acumular com os benefícios educacionais do Apoio Financeiro- Contrato Simples e de Desenvolvimento, do Ministério da Educação e Ciência / DRELVT.

Espaço Reservado aos Serviços

Conf. Secretaria

1. _____

Data de Inscrição: ___/___/___

Data: ___/___/___

Chefe de Serviços de Administração Escolar:

Conf. da Administração

2. _____

Autorizado: Sim Não

Redução Atribuída: _____ %

Data: ___/___/___

A Administradora: _____

--	--	--